

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL PRIMO CIRCOLO "G. SIANI"
MARIGLIANO (NA)

OGGETTO: RICHIESTA TRASFERIMENTO PLESSO

Il /la sottoscritto/a _____, in qualità di genitore
dell'alunno/a _____, nat__a _____ il ___/___/___
frequentante la classe/sez. _____ del plesso _____ A.S. _____

CHIEDE

Il trasferimento del proprio figlio al plesso _____ classe _____ sez: _____
Per motivi _____.

Marigliano, li _____

Firma di entrambi i genitori

- Allegare documento di riconoscimento di entrambi i genitori

~~~~~

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.ssa Tania Iasevoli)